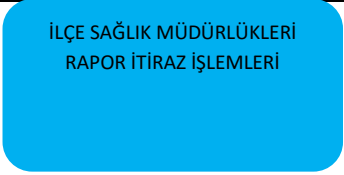
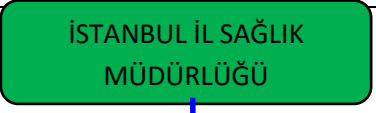
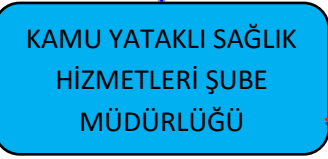
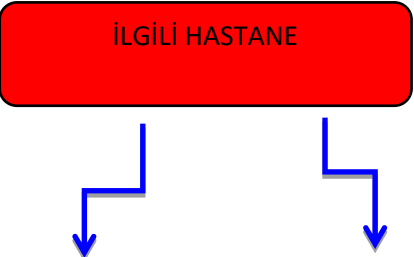
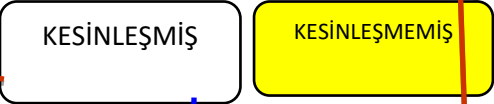
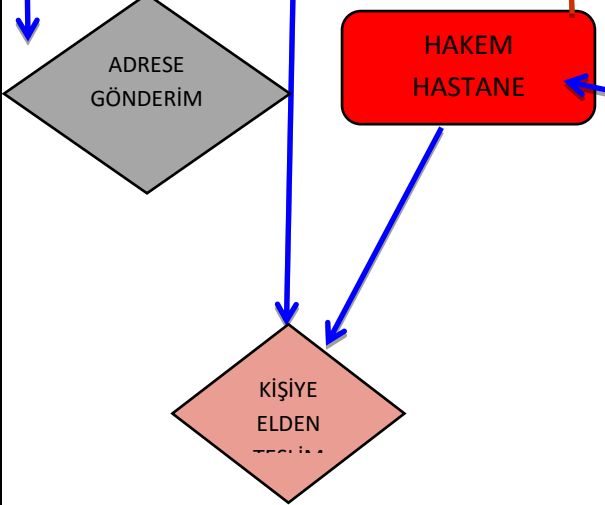


RAPOR İTİRAZI/İŞ AKIŞ SEMASI

Amaç ve Kapsam: Raporlarda meydana gelen tanı ve değerlendirmenin itirazı

| İş akışı | No | Sorumlu | Süre (Gün) | Açıklama |
|---|----|--|------------|--|
|  | 1 | İlgili Personel | 1-2 | İş akış şemasının yorumlanması: 1)a)Kişinin Kendisi, Vasisi, Vekili veya Kurum rapora itiraz edebilir. Kişinin kendisi vasisi veya vekili ikametgahlarına en yakın ilçe sağlık müdürlüklerine giderek raporun tasdikli bir örneği ile müracaat edip matbu dilekçeyi doldurup rapora itiraz işlemini gerçekleştirir. |
|  | 2 | İlgili Personel | 1-2 | 2-) İlçe sağlık müdürlükleri kişinin dilekçesinin ve rapor örneğini EBYS sistemi üzerinden Kamu Yataklı sağlık hizmetleri şube müdürlüğüne iletir. |
|  | 3 | İlgili Yetkili İlgili | 1-10 | 3) Rapor itiraz dilekçeleri Birimimizce kontrolü sağlanır ve incelenir. İncelenen dilekçeler şahsın talebi doğrultusunda ilgili hastaneye gereği için gönderilir. a) Kişinin raporu önceki raporundan süre, ibare, oran olarak farklılık gösteriyorsa tarafımızca belirlenen hakem hastaneye gönderilir. |
|  | 4 | Personel | 15-20 | 4) Hastane tarafından düzenlenen engelli sağlık kurulu raporları tekrar şube müdürlüğümüze gönderilir mevcut sistemimiz üzerinden şahsın tüm geçmiş raporları ile birlikte değerlendirilir. Değerlendirme esnasında rapor (süre, ibare, oran) kıstasları üzerinden incelenir. |
|  | 5 | İlgili Personel Memur Birim Sorumlusu Şube Müdürü İl Sağlık Müdür Yardımcısı | 7-10 | 5) a-)Kişinin raporu önceki raporları ile eşleşiyorsa rapor kesinleşmiş olarak kabul edilir. Kesinleşmiş ya da kesinleşmemiş raporlar Kamu Yataklı Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğüne yazı ile iletilir. |
|  | 6 | İlgili Personel Memur Birim Sorumlusu Şube Müdürü İl Sağlık Müdür Yardımcısı | 15-20 | 6) a-)Kişiye ait kesinleşen engelli sağlık kurulu raporu matbu dilekçede belirtmiş olduğu adrese normal posta ile gönderimi yapılır b)Kişinin raporları süre, ibare, oran olarak farklılık gösteriyorsa müdürlüğümüzce kişinin ikametgahına en yakın bir hakem hastane belirlenir. Ve hakem hastane ismi kişinin matbu dilekçesinde belirttiği adrese normal posta ile tebliğ edildiği gibi telefon, SMS ile de kişiye iletilir. c) Kişi adına belirlenen hakem hastanede tüm işlemlerini sonlandırdıktan sonra adına düzenlenen engelli sağlık kurulu raporunun bir nüshası hastane sağlık kurulunca kişiye elden teslim edilir. d-)Kişi adına hakem hastane sağlık kurulunca düzenlenen engelli sağlık kurulu raporunun bir nüshası Kamu Yataklı Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğüne gönderilir ve kişinin evraklarına iliştirilerek dosyaya kaldırılır. |